



化学療法を受けられる患者様へ (入院診療計画書 (パス)) 7東



日付 【 】
患者様のお名前 【 】

経過	治療日		
月日	(/) ~ (/)		
目標	<input type="checkbox"/> 点滴漏れなどの予防行動を理解し、治療が受けられる <input type="checkbox"/> 転倒転落なく過ごせる		
治療	今回の治療は… コース目、抗がん剤は です。		
時間	開始時間は 時 分 ~ です。		
治療	<input type="checkbox"/> 開始時間前にトイレを済ませてお待ちください <input type="checkbox"/> 担当医師が点滴の針を血管に入れます ★血管確保が困難な場合には事前に温めるなど対応させていただきます ★開始時間は、血管確保の状態によって時間が遅れる場合があります <input type="checkbox"/> 治療中は体の観察を行います（抗がん剤開始直後5分間はアレルギー症状が出やすいため） <input type="checkbox"/> 心電図モニターを装着する場合があります <input type="checkbox"/> アレルギー予防の薬や吐き気止めを内服する場合があります <input type="checkbox"/> 利尿剤を使用する場合があります、脱水にならないようにこまめに水分補給をしましょう		
説明・指導	<p>《治療当日の注意点》</p> <input type="checkbox"/> 点滴中は下記のような症状が出た場合はすぐに看護師に知らせてください 血管外漏出…点滴が血管の外に漏れること <症状> 痛み、腫れ、熱感、発赤、違和感 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <small>発赤、痛み</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>水疱</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>びらん</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>硬結、壊死</small> </div> </div> <p>《血管外漏出予防対策》</p> <input type="checkbox"/> 不必要な手首や肘の曲げ伸ばしはさける（腕枕は避ける） <input type="checkbox"/> 点滴スタンドは反対側の手で押す <input type="checkbox"/> ズボンの上げ下ろしは反対の手でする <input type="checkbox"/> ライン類でつまずかないように注意する <input type="checkbox"/> 食事は反対の手を使うか、又は点滴終了後に食べましょう （配膳時間より2時間以内であれば衛生上食事提供が可能です） <input type="checkbox"/> 上記を守りつつできるだけ安静にお過ごしください <div style="text-align: right;">  </div> <p style="text-align: center;">～免疫チェックポイント阻害剤を使用する患者様へ～</p> <p>がん細胞が免疫細胞にかけているブレーキを解除し、免疫細胞によるがん細胞への攻撃を復活させる薬 （当科でよく使用される薬剤名：オプジーボ、キイトルーダ、テセントリク、イミフィンジ）</p> <p>※初回投与後24時間以内に免疫が活性化されるため下記の症状出る場合があります ・インフュージョンリアクション…悪寒・発熱・頭痛・発疹・咽頭違和感・血圧低下・呼吸困難感などの症状のこと ※2回目以降の治療は症状が軽くなりますが、上記症状が出た際はお知らせください</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <small>がん細胞を攻撃するはずが…</small> <small>免疫チェックポイントが結びつくことで攻撃をやめてしまう</small> <small>免疫チェックポイント</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>免疫チェックポイント阻害剤を投与すると…</small> <small>結び付くが遮断されて攻撃が可能になる</small> <small>免疫チェックポイント阻害剤が免疫チェックポイントに結合して遮断する。</small> </div> </div>		
評価	日付	患者様のご署名：	担当看護師：

経過	治療後～退院日前日
月日	(/)
目標	<input type="checkbox"/> 症状に合わせた食事摂取ができる <input type="checkbox"/> 感染症を防ぐ予防行動がとれる <input type="checkbox"/> 転倒転落なく過ごせる
検査	<input type="checkbox"/> 副作用観察のため、適宜採血・胸部写真検査があります
説明・指導	<p>《治療後の入院生活の注意点》</p> <input type="checkbox"/> 注射部位の発赤・腫れ・痛み・内出血の拡大がある際にはお知らせください <input type="checkbox"/> 注射した側の手で重いものを持ったり、負担をかけないようにしましょう <input type="checkbox"/> シャワー時には注射部位を泡で優しく洗い清潔にしましょう <input type="checkbox"/> 抵抗力が落ちますのでうがい・手洗い・マスク装着の感染予防を徹底しましょう <input type="checkbox"/> めまいやだるさによる転倒に注意しましょう <input type="checkbox"/> 下痢や便秘があれば症状に合わせて薬の処方をします、ご相談ください <input type="checkbox"/> 食欲低下・味覚異常があれば下記のような症状に合わせた食事変更ができます めご姫…さっぱりしたおかず多く、匂いの強い魚料理がでない、味付けにメリハリのある食事 クール食…匂いやのど越しに考慮した食材から自分で組み合わせて選べる食事 あおば御前…摂取量が負担にならない半分の量で栄養補助食品も合わせた食事 <input type="checkbox"/> 栄養が偏らないように以下のような補助食品の提供も可能です ・パウミナ（バナナ・イチゴなど）ゼリー…少量で高カロリー・高たんぱく ・メイバランス…すべてのバランスが良く、高エネルギー飲料 ・上記以外も取り揃えております、詳しくは看護師までお声がけください  
評価	日付 患者様のご署名： 担当看護師：

